TECHCOMLIFE

BIỂU MẪU KÊ KHAI THÔNG TIN TỔ CHỨC

A. THÔNG TIN CÔNG TY/TỔ CHỨC: *(Tên đầy đủ của Tổ chức - VIẾT IN HOA)*

.....

.....

1. Thông tin cơ bản:

☐ Vui lòng đánh dấu vào ô này nếu Công ty/Tổ chức **cũng là BMBH**: theo thông tin kê khai tại Giấy yêu cầu bảo hiểm số .....

☐ Vui lòng đánh dấu vào ô này nếu Công ty/Tổ chức **khác BMBH** và khai báo thông tin:

1. Giấy phép thành lập/ Số Đăng ký kinh doanh	
2. Mã số thuế	
3. Địa chỉ trụ sở chính	
4. Email	
5. Trang thông tin điện tử	
6. Số điện thoại	
7. Ngày thành lập	
8. Lĩnh vực hoạt động, kinh doanh chính	

2. Thông tin Người đại diện theo Pháp luật, Người đại diện theo ủy quyền, Giám đốc/Tổng Giám đốc, Kế toán trưởng của tổ chức

2.1 Người đại diện theo Pháp luật

Họ và tên: .....

Ngày sinh: .....

Quốc tịch: .....

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: .....

Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Điện thoại: .....

Email: .....

Địa chỉ thường trú: .....

.....

Nơi ở hiện tại (nếu có): .....

.....

2.2 Người đại diện theo ủy quyền:

Họ và tên: ..... Điện thoại: .....

Ngày sinh: ..... Email: .....

Quốc tịch: ..... Địa chỉ thường trú: .....

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: ....

Ngày cấp: ..... Nơi ở hiện tại (nếu có): .....

Nơi cấp: ....

2.3 Giám đốc/Tổng Giám đốc *(Kê khai khi Người đại diện trước pháp luật không đảm nhiệm chức vụ Giám đốc/Tổng Giám đốc)*

Họ và tên: ..... Điện thoại: .....

Ngày sinh: ..... Email: .....

Quốc tịch: ..... Địa chỉ thường trú: .....

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: ....

Ngày cấp: ..... Nơi ở hiện tại (nếu có): .....

Nơi cấp: ....

2.4 Thông tin Kế toán trưởng/ Người phụ trách Kế toán

Họ và tên: ..... Điện thoại: .....

Ngày sinh: ..... Email: .....

Quốc tịch: ..... Địa chỉ thường trú: .....

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: ....

Ngày cấp: ..... Nơi ở hiện tại (nếu có): .....

Nơi cấp: ....

3. Thông tin Chủ sở hữu hưởng lợi

Cá nhân đại diện vốn nhà nước trong tổ chức không cần cung cấp thông tin này.

3.1 Thông tin cá nhân trực tiếp/ gián tiếp/ vừa trực tiếp vừa gián tiếp sở hữu từ 25% vốn điều lệ hoặc 25% cổ phần có quyền biểu quyết trở lên của tổ chức:

(Nếu nhóm cá nhân có liên quan đến nhau thông qua mối quan hệ nhân thân hoặc hợp đồng có tổng sở hữu trực tiếp hoặc gián tiếp hoặc vừa trực tiếp và gián tiếp từ 25% vốn điều lệ hoặc 25%

tổng số cổ phần có quyền biểu quyết trở lên của Tổ chức, những cá nhân này được xác định là chủ sở hữu hưởng lợi của Tổ chức và cần cung cấp thông tin nhân thân tại mục này)

i. Cá nhân thứ nhất

Họ và tên: ..... Tỷ lệ % góp vốn: .....

Ngày sinh: ..... Điện thoại: .....

Quốc tịch: ..... Email: .....

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: ..... Địa chỉ thường trú: .....

Ngày cấp: ....

Nơi cấp: ..... Nơi ở hiện tại (nếu có): .....

Nghề nghiệp: ....

Chức vụ: ....

Hình thức sở hữu của cá nhân: ☐ Gián tiếp ☐ Trực tiếp

Trường hợp sở hữu gián tiếp, bổ sung thông tin sở hữu thông qua tổ chức trung gian (bao gồm tên (các) tổ chức, tỷ lệ sở hữu của từng tầng trong cấu trúc sở hữu): .....

.....

ii. Cá nhân thứ hai

Họ và tên: ..... Tỷ lệ % góp vốn: .....

Ngày sinh: ..... Điện thoại: .....

Quốc tịch: ..... Email: .....

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: ..... Địa chỉ thường trú: .....

Ngày cấp: ....

Nơi cấp: ..... Nơi ở hiện tại (nếu có): .....

Nghề nghiệp: ....

Chức vụ: ....

Hình thức sở hữu của cá nhân: ☐ Gián tiếp ☐ Trực tiếp

Trường hợp sở hữu gián tiếp, bổ sung thông tin sở hữu thông qua tổ chức trung gian (bao gồm tên (các) tổ chức, tỷ lệ sở hữu của từng tầng trong cấu trúc sở hữu): .....

.....

iii. Cá nhân thứ ba

Họ và tên: ..... Tỷ lệ % góp vốn: .....

Ngày sinh: ..... Điện thoại: .....

Quốc tịch: ..... Email: .....

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: ..... Địa chỉ thường trú: .....

Ngày cấp: ....

Nơi cấp: ..... Nơi ở hiện tại (nếu có): .....

Nghề nghiệp: ....

Chức vụ: ....

Hình thức sở hữu của cá nhân: ☐ Gián tiếp ☐ Trực tiếp

Trường hợp sở hữu gián tiếp, bổ sung thông tin sở hữu thông qua tổ chức trung gian (bao gồm tên (các) tổ chức, tỷ lệ sở hữu của từng tầng trong cấu trúc sở hữu): .....

.....

iv. Cá nhân thứ tư

Họ và tên: ..... Tỷ lệ % góp vốn: .....

Ngày sinh: ..... Điện thoại: .....

Quốc tịch: ..... Email: .....

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: ..... Địa chỉ thường trú: .....

Ngày cấp: ....

Nơi cấp: ..... Nơi ở hiện tại (nếu có): .....

Nghề nghiệp: ....

Chức vụ: ....

Hình thức sở hữu của cá nhân: ☐ Gián tiếp ☐ Trực tiếp

Trường hợp sở hữu gián tiếp, bổ sung thông tin sở hữu thông qua tổ chức trung gian (bao gồm tên (các) tổ chức, tỷ lệ sở hữu của từng tầng trong cấu trúc sở hữu): .....

.....

3.2 Thông tin cá nhân kiểm soát hoạt động của tổ chức:

(Trường hợp không xác định được các cá nhân tại mục 3.1, tổ chức xác định cá nhân nắm quyền kiểm soát tổ chức thông qua một hoặc nhiều quyền như: Bổ nhiệm, miễn nhiệm hoặc bãi nhiệm đa số hoặc tất cả thành viên hoặc chủ tịch Hội đồng quản trị, đa số hoặc tất cả thành viên hoặc chủ tịch Hội đồng thành viên, Giám đốc, Tổng giám đốc, các cơ quan quản trị, điều hành khác của tổ chức; sửa đổi, bổ sung điều lệ của tổ chức; thay đổi cơ cấu tổ chức; quyết định chính sách tài chính, đầu tư và hoạt động của tổ chức; tổ chức lại, giải thể tổ chức)

Họ và tên: .....
Ngày sinh: .....
Quốc tịch: .....
Số CC/CCCD/Hộ chiếu: .....
Ngày cấp: .....
Nơi cấp: .....
Phạm vi quyền kiểm soát: .....
.....

Nghề nghiệp: .....
Chức vụ: .....
Điện thoại: .....
Email: .....
Địa chỉ thường trú: .....
.....
Nơi ở hiện tại (nếu có): .....
.....

B. THÔNG TIN KHAI BÁO FATCA

Đại diện hợp pháp của tổ chức vui lòng khai báo trung thực các thông tin dưới đây:

1. Tổ chức có được thành lập hoặc đăng ký theo pháp luật Hoa Kỳ hoặc nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ không?

☐ Có — Mã số thuế Hoa Kỳ (U.S. EIN): _____ Vui lòng khai báo biểu mẫu **W-9**.
☐ Không — Vui lòng trả lời Câu 2.

2. Tổ chức có phải là Tổ chức tài chính không? (bao gồm: ngân hàng, bảo hiểm, chứng khoán, quỹ đầu tư, hoặc tổ chức chấp nhận tiền gửi/đầu tư từ khách hàng)

☐ Có — Không cần khai báo thêm.
☐ Không — Vui lòng trả lời Câu 3.

3. Phân loại hoạt động của tổ chức (chọn một):

☐ Tổ chức hoạt động kinh doanh thực sự (Active NFFE) — thu nhập và tài sản chủ yếu từ hoạt động kinh doanh, dưới 50% đến từ lãi suất, cổ tức, tiền thuê hoặc thu nhập đầu tư khác–Không cần khai báo thêm.

☐ Tổ chức có thu nhập/tài sản chủ yếu từ đầu tư (Passive NFFE) — từ 50% trở lên đến từ lãi suất, cổ tức, tiền thuê tài sản tài chính hoặc thu nhập đầu tư khác — Vui lòng trả lời Câu 4.

4. Trong số những người dưới đây của tổ chức, có ai là công dân hoặc thường trú nhân Hoa Kỳ không? (người có hộ chiếu Mỹ, thẻ xanh, hoặc đã nhập quốc tịch Mỹ)

- Cá nhân sở hữu trực tiếp/ gián tiếp từ 25% vốn hoặc quyền biểu quyết trở lên; hoặc
- Cá nhân có quyền bổ nhiệm/miễn nhiệm đa số thành viên Hội đồng quản trị/Ban giám đốc; hoặc
- Cá nhân thực tế chi phối các quyết định quan trọng của tổ chức.

☐ Không — Không cần khai báo thêm.

☐ Có — Vui lòng khai báo biểu mẫu **W-8BEN-E**

Tổ chức xác nhận thông tin khai báo trên là trung thực. Nếu có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến tình trạng thuế Hoa Kỳ, tổ chức cam kết thông báo ngay, không chậm hơn 10 ngày dương lịch, cho Techcom Life và cung cấp biểu mẫu theo yêu cầu. Tổ chức đồng ý cho Techcom Life sử dụng thông tin này để thực hiện nghĩa vụ báo cáo theo quy định FATCA.

XÁC NHẬN CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM

Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi/Chúng tôi xác nhận và cam kết:

1. Đã tự mình cung cấp, trả lời và kê khai thông tin.

2. Đã đọc, được giải thích, hiểu rõ và chấp thuận toàn bộ nội dung Biểu mẫu kê khai này.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM

(Ký và ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Họ và tên: .....

Chức vụ: .....